

【成人等健診申込書 記入例】

成人等健診をご希望の方は1人1枚、ハガキでお申込みください。
 (成人等健診対象で、平成26～28年度の間に1回以上受診した方と、
 特定健診・後期高齢者健診対象の方は必要ありません。)

なお、窓口での申込みは、受診期間内に杉並保健所健康推進課で受付します。

✂

平成29年度区民健康診査申込書			
平成 年 月 日			
住所	(〒 ー) 杉並区 丁目 番 号		
方書	様方		
フリガナ			
氏名			
生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和 (西 曆)		
年齢	歳	29年度中(29年4月 ～30年3月)に誕生日を迎えた年齢	性別 男・女
電話	()		
……保健所記入欄……			
区分	成人等・特定・後期		新規・再発行
当初発行	有・無	確認 住 国	生
個人コード			
発券番号			
受付者	入力者		発送日
備考			

申込みハガキ送付先

〒167-0051
 杉並区荻窪5丁目20番1号
 杉並保健所 健康推進課